**PROCESSO DE ESCOLHA DO OUVIDOR-GERAL DA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO MARANHÃO**

**FORMULÁRIO - NOME DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE DA SOCIEDADE CIVIL QUE EXERCERÁ O VOTO NA AUDIÊNCIA PÚBLICA PARA FORMAÇÃO DA LISTA TRÍPLICE AO CARGO DE OUVIDOR GERAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA ENTIDADE:** | | | |
| Entidade da Sociedade Civil: | | | |
| Área de atuação: | | | |
| CNPJ: |  | |  |
| Endereço: | | | |
| Cidade/UF: | | | |
| CEP: |  | | |
| E-mail: |  | | |
| Telefone (DDD): | | Celular (DDD): | |
|  |  |  |  |
| **DADOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE DA SOCIEDADE CIVIL QUE EXERCERÁ O VOTO NA AUDIÊNCIA PÚBLICA.** | | | |
| Nome: | | | |
| RG: | | | |
| CPF: | | | |
| Endereço: | | | |
| Telefones: | | | |
| E-mail: | | | |